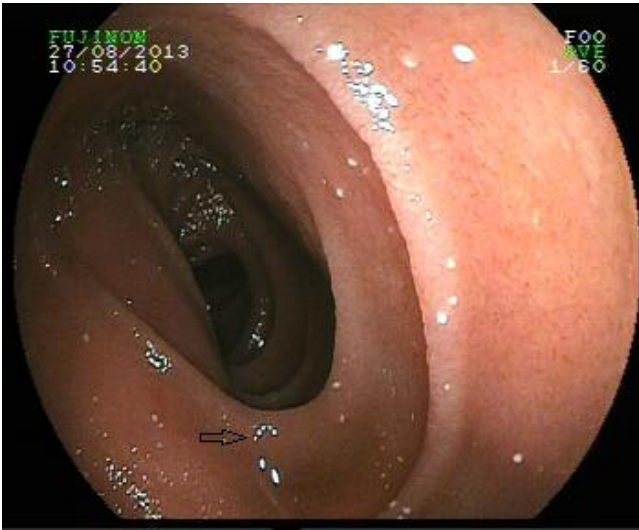
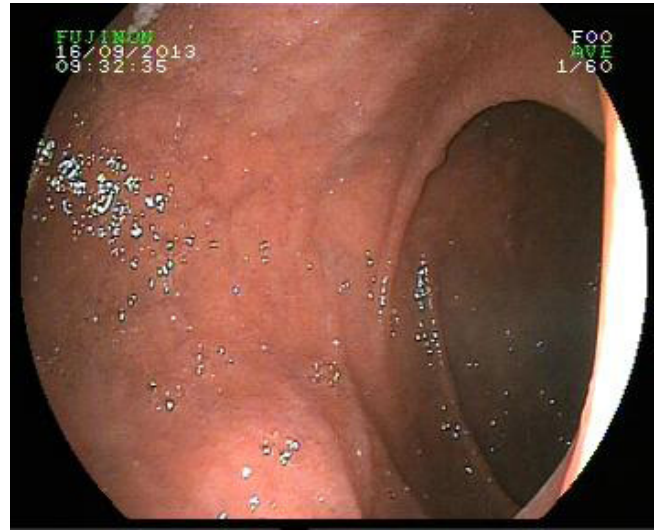


Kandida türlerinin neden olduğu ince barsak lezyonları nadiren görülmektedir. Bu lezyonlar ülser şeklinde olabildiği gibi plak şeklinde olabilir [1,2]. Kandida türleri, immünsüprese ve maligniteleri hastalarda sıklıkla diğer organların enfeksiyonuna neden olabilmekte ve duodenal perforasyon gibi yaşamı tehdit eden komplikasyonlar gelişebilir [3,4].

Hastanemize başvurusundan iki ay önce skuamöz hücreli kanser tespit edilerek sağ pnömonektomi yapılan 72 yaşında erkek hastada yapılan evrelendirme tetkiklerinde sağ ishiumda kemik metastazı tespit edildi. Kemik metastazına yönelik palyatif radyoterapi sonrası Gemsitabin 1000 mg/m<sup>2</sup> 1 ve 8. günler, Sisplatin 75 mg/m<sup>2</sup> 1. günden oluşan kemoterapi kombinasyonu 21 günde bir siklus olacak şekilde başlandı. Hastanın ikinci tedavi siklusu sonrası 5-HT<sub>3</sub> reseptör antagonistlerine, Nörokinin-1 reseptör antagonisti aprepitant ve metklorpropamid, deksametazon kombinasyonuna yanıt vermeyen bulantı kusması gelişti. Hastaya inatçı bulantı ve kusmanın etyolojisini araştırmak için üst gastrointestinal sistem endoskopisi yapıldı. Hastada kandida duodeniti ile uyumlu beyaz plak şeklinde lezyonlar tespit edildi (Resim 1). Hastaya 2x100 mg i.v. flukanazol başlandı. Hastanın semptomları geriledi ve tedavisi 14 güne tamamlanarak bitirildi. Kontrol endoskopisinde kandida duodeniti ile uyumlu lezyonların gerilediği görüldü (Resim 2).



Resim 1. Tedavi öncesi duodenum endoskopik görüntüsü



Resim 2. Tedavi sonrası duodenum endoskopik görüntüsü

#### Kaynaklar

1. Rajablou M, Ganz RA, Batts KP. Candida infection presenting as multiple ulcerated masses. *Gastrointest Endosc* 2007;65:164-6.
2. Robertson NJ, Kuna J, Cox PM, Lakhoo K. Spontaneous intestinal perforation and Candida peritonitis presenting as extensive necrotizing enterocolitis. *Acta Paediatr* 2003;92:258-61.
3. Ağca H. Microorganisms Isolated from the Patients in the Intensive Care Unit and Their Antibiotic Susceptibilities. *J Clin Anal Med* 2013;4: 27-9.
4. Cascio A, Bartolotta M, Venneri A, Musolino C, Iaria C, Delfino D et al. A case of Candida krusei peritonitis secondary to duodenal perforation due to Candida duodenitis. *Mycopathologia* 2011 ;171:51-5.

#### How to cite this article:

Yıldırım M, Kahraman R, Bilgiç A. A Rare Cause of Persistent Nausea and Vomiting: Candida Duodenitis. *J Clin Anal Med* 2015; DOI: 10.4328/JCAM.246.